



# Comune di Sala Baganza

UFFICIO TRIBUTI



## SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI – MISURAZIONE PUNTUALE

### Domanda di agevolazione per uso presidi medico-sanitari (Art.20 comma 6 lett. a) Regolamento Tari)

Si richiede il riconoscimento delle agevolazioni previste dall'art.20 comma 6 lett. a) del vigente Regolamento Comunale per l'istituzione e l'Applicazione della tassa sui rifiuti (TARI)

a partire dal \_\_\_\_\_

#### DATI DELLA PERSONA CHE UTILIZZA I PRESIDII SANITARI (deve essere residente nel Comune)

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

#### DATI DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA DOMESTICA DEL SERVIZIO RIFIUTI COLLEGATA

COGNOME E NOME	INDIRIZZO	NUMERO CLIENTE (da bolletta)

#### DATI DEL RICHIEDENTE (chi materialmente deposita la richiesta)

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	CONTATTO TELEFONICO

**Si dichiara che il soggetto interessato dall'uso dei presidi medico-sanitari compare nello stesso Stato di Famiglia dell'intestatario dell'utenza domestica sopra indicata e non è attualmente domiciliato come ospite permanente presso strutture medico-sanitarie o case protette.**

Documentazione allegata comprovante l'utilizzo di presidi medico-sanitari:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sala Baganza lì , \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_